Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Steven Alejandro Castañeda Angulo							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012392959		
CORREO ELECTRONICO:	stvn9210@gmail.com				CELULAR:	7804414		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPO ATENCION EN CASA BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO36K33-5	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570451870094278					PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	6569			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	788	FECHA	2023-04-12 10:27:35.000	NÚMERO DE CRP	19440	FECHA	2023-04-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO AMBIENTAL						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-06-01		2022-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,232,442				
TIPO DE SERVICIOS	PIC		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$10,120,404
VALOR EJECUTADO	$8,929,768
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,232,442
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,190,636
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9435926370	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil especializados, profesional, técnico y/o bachiller conforme a lo establecido por los lineamientos distritales del Modelo de salud, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial y de la Subred Sur occidente, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se asistió a la totalidad de las actividades programadas para este período dentro del marco de reuniones de apertura	Acta y listado de asistencia de participación
Dar cumplimiento a las actividades periódicas designadas para el fortalecimiento del Modelo de Salud en su componente territorial, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS.	Se dio cumplimiento con la realización, aplicación y asesoramiento de los planes y comité de cuidado de acuerdo a los lineamientos distritales y del modelo de salud siguiendo los estándares institucionales de tal forma que se brindó un adecuado servicio a la operación	Actas de entrega y bases en magnético de los planes de cuidado de las actividades realizadas durante la operación del modelo de salud, que se encuentran debidamente organizadas en medio físico
Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, canalización y seguimiento a la canalización, notificación de eventos de interés en salud pública, notificación de alertas.	Se realizó sensibilización y socialización de los planes de cuidado y las recomendaciones generadas por los médicos, el equipo base y el equipo complementario de acuerdo a la guía operativa del nuevo modelo de salud	Actas de entrega y bases en magnético de los planes de cuidado de las actividades realizadas durante la operación del modelo de salud, que se encuentran debidamente organizadas en medio físico
. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se genera y se elabora plan de cuidados para ayudar a la comunidad abordada a disminuir las diferentes problemáticas que presentaban las familias	Actas de entrega y bases en magnético de los planes de cuidado de las actividades realizadas durante la operación del modelo de salud, que se encuentran debidamente organizadas en medio físico
Prestar servicios desde los ejes de humanización y seguridad del paciente.	Se participó en las jornadas de inducción y capacitación del nuevo modelo de salud	Actas de entrega y bases en magnético de los planes de cuidado de las actividades realizadas durante la operación del modelo de salud, que se encuentran debidamente organizadas en medio físico
Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por la Secretaria Distrital de Salud, Grupos focales o por la Subred.	Se realizó participación en las respectivas reuniones, organizadas por los líderes territoriales, recibiendo asistencia técnica por parte del nuevo modelo de salud	Acta y listado de asistencia de participación en custodia del líder territorial
. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud.	Se asistió a las diferentes reuniones, organizadas por los líderes territoriales, donde brindaron información relacionada con la operación del nuevo modelo de salud, fortaleciendo las capacidades de autogestión	Acta y listado de asistencia de participación en custodia del líder territorial
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se realizan los ajustes o correcciones pertinentes, de acuerdo a los lineamientos y directrices de los líderes territoriales	Actas de entrega y recepción de las actividades
Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE o SDS, entes de control.	Todos los soportes se encuentran organizados, pero no han sido requeridos en el momento, para auditoría con la SDS.	Actas de entrega y recepción de las actividades
Elaborar y presentar cronogramas mensuales de actividades e informes de gestión y/o desarrollo del proceso según programación y hacer cumplimiento de los mismos.	Se realiza entrega de cronograma de actividades mensuales	Informe de inventario, en medio magnético.
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	Se participa en cada una de las reuniones, convocadas por los líderes territoriales y Dirección de Gestión del Riesgo	Acta y listado de Asistencia de participación, en custodia del líder territorial.
Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se brinda el mejor servicio con calidad humana, llevando siempre la chaqueta institucional y el carnet institucional.	Portar adecuadamente el carnet y la chaqueta Institucional.
.Realizar entregas de los productos de su intervención cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y/o programación de cada una de las líneas de intervención.	Se realiza entrega de los soportes documentales en físico y magnetico requeridos.	Actas de entrega y bases en magnético, planes de cuidado, de las actividades realizadas durante la operación del Modelo de Salud, que se encuentran debidamente organizadas, en medio físico
Garantizar la entrega oportuna de los productos de acuerdo a las solicitudes o procedimientos establecidos.	Se realiza entrega de los soportes documentales en físico y magnetico requeridos.	Actas de entrega y bases en magnético, planes de cuidado, de las actividades realizadas durante la operación del Modelo de Salud, que se encuentran debidamente organizadas, en medio físico.
Ejercer los principios de autogestión, auto regulación y autocontrol en el desarrollo de sus actividades objeto del contrato.	Se brinda el mejor servicio con calidad humana, llevando siempre la chaqueta institucional y el carnet institucional.	Actas de entrega y bases en magnético, planes de cuidado, de las actividades realizadas durante la operación del Modelo de Salud, que se encuentran debidamente organizadas, en medio físico.

Copia Certificada Subred Suroccidente

Asistir a las reuniones ordinarias y extraordinarias convocadas por Dirección de Gestión del Riesgo y de nivel central.	Se participa en cada una de las reuniones, convocadas por los líderes territoriales y Dirección del Gestión del Riesgo	Acta y listado de Asistencia de participación, en custodia del líder territorial.
Atender las solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a quejas y solicitudes asignadas.	Se participa en cada una de las reuniones, convocadas por los líderes territoriales y Dirección del Gestión del Riesgo	Acta y listado de Asistencia de participación, en custodia del líder territorial.
Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio para el fortalecimiento del modelo de salud en su componente territoria	Se resguardan y optimizan los insumos entregados para la ejecución de las actividades	Acta y listado de recepción de insumos
.Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	Se cumple con la normativa de gestión documental institucional socializada por los líderes territoriales	Acta y listado de Asistencia de participación, en custodia del líder territorial.

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
52779671
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Surocciente

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012392959		CASTAÑEDA ANGULO STEVEN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 77J N° 65A - 90 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7804414	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1000001542	9435926370	I	2022/06/14	2022/06/08	BANCO BOGOTA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1012392959 CASTAÑEDA STEVEN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012392959		CASTAÑEDA ANGULO STEVEN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 77J N° 65A - 90 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7804414	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1000001542	9435926370	I	2022/06/14	2022/06/08	BANCO BOGOTA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$0**	**$0**	**$309,400**

DOCUMENTO EQUIVALENTE

A FACTURA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

STEVEN ALEJANDRO CASTAÑEDA ANGULO

C.C 1.012.392.959 DE BOGOTÁ

La suma de $ 2.232.442, por concepto de: Prestación de Servicios de Salud como Técnico ambiental durante el periodo del 01 al 30 de junio de 2022 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6569-2022.



Nombre de contratista

C.C. 1.012.392.959 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570451870094278